



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,  
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

Главное управление МЧС России по Алтайскому краю

г. Барнаул, ул. Взлетная, 2 И, E-mail mchs@ab.ru

Управление надзорной деятельности ГУ МЧС России по Алтайскому краю

г. Барнаул, ул. Взлетная, 2 И, E-mail mchs@ab.ru

Территориальный отдел НД № 7 УНД и ПР ГУ МЧС России по Алтайскому краю

659100, г. Заринск, ул. 25 Партсъезда, 1, телефон 4-40-90.

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

с. Тогул

(место составления акта)

« 26 » мая 20 15 года  
11 часов 30 мин.  
(дата составления акта)  
время составления акта

## АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля  
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 183

по адресу: Алтайский край, Тогульский район, с. Антипино, ул. Макарова, 39

(место проведения проверки)

На основании: приказа (распоряжения) № 183 от 30.04.2015 года заместителя главного  
государственного инспектора г. Заринска и Ельцовского, Залесовского, Заринского, Кытмановского,  
Тогульского районов по пожарному надзору Юлина Александра Сергеевича

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа  
государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая, выездная Проверка в отношении: Муниципального

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

бюджетного общеобразовательного учреждения «Антипинская средняя общеобразовательная школа»

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 26 » мая 2015 г. с 08 час. 30 мин. до 10 час. 30 мин. Продолжительность 2ч. 00 м.

« -- » ----- с -- час. -- мин. до -- час. -- мин. Продолжительность -----

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при  
осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 часа 00 мин.

(дней/часов)

Акт составлен: в территориальном отделе надзорной деятельности № 7 УНД ГУ МЧС России  
по Алтайскому краю, расположенном по адресу: 659450, Алтайский край, Тогульский район, с. Тогул, пер.  
Библиотечный 5 «б»

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен (а):**

(заполняется при проведении выездной проверки)

Пушкина Светлана Викторовна 30.04.2015 14 час. 00 мин.

(Фамилия, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:-----

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: государственный инспектор г. Заринска и  
Ельцовского, Залесовского, Заринского, Кытмановского, Тогульского районов по пожарному надзору  
Устинов Александр Сергеевич

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к  
проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных  
организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор школы Пушкина Светлана Викторовна

(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя  
юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае  
проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных  
муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

**Нарушений не выявлено**

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления  
отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием  
положений (нормативных) правовых актов): нет

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): *нет*

«Проведён инструктаж «О мерах пожарной безопасности на объекте, на производстве, в быту, в лесах, при проведении массовых мероприятий». Проведена тренировка по эвакуации при пожаре или другой чрезвычайной ситуации».

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

*Государственный инспектор г. Заринска и Ельцовского, Залесовского, Заринского, Кытмановского, Тогульского районов по пожарному надзору*



*С. Устинов*

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а)

*Директор школы Пушкина Светлана Викторовна*

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

*« 26 » мая 20 15 года*

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)